

# ໂຄງການ Welfare to Work

## ການປຸ່ນແປງກິຈກັມ

### ທີ່ມອບທານາຍໃຫ້

ຊື່ເຂົ້າເຂົ້າວ່າ:		
ຊື່ເຈົ້າຂອງສຳນວນ:		
ເລກສຳນວນ:	ເລກປະຈຳຕົວ:	
ຊື່ຂະໜາດງານ WELFARE TO WORK WORKER NAME:		

ກິຈກັມ ຂອງ WELFARE TO WORK ທີ່ຂ້າພະເຈົ້າເຊັ້ນໃນ: \_\_\_\_\_ (ວັນທີ) ໄດ້ຖືກຢູ່ຢູ່ແບ່ງດັ່ງນີ້:

ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ທຶນຂວານເບື້ອງການຢູ່ຢູ່ແບ່ງຫຼວງລົ້ານີ້ ແລະເຫັນດີທຸກຢ່າງ. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ ຍ່າງໆອື່ນທີ່ຢູ່ໃນແຜນ ກິຈກັມ ຂອງ Welfare to Work ທີ່ຂ້າພະເຈົ້າເຊັ້ນ ໃນ \_\_\_\_\_ (ວັນທີ) ຢູ່ກົດເກົ່າ.

ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ທຶນສິ່ງທີ່ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃນການໃຫ້ Welfare to Work ຊ່ວຍ ເຊັ່ນ: (ການລົງລົງລົກ, ຍານພາຫະນະ, ອຸກການ, ແລະຄ່າໃຊ້ຈ່າຍທີ່ງ່ວັນກັນອົບລົມ) ນຳພະນັກງານຂອງ Welfare to Work. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ຈໍາເປັນ ບໍ່ຈະເຂົ້າວ່າ ຈະໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼວອທີ່ຕ້ອງການ. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ ຂ້າພະເຈົ້າຕ້ອງໄດ້ລາຍງານທີ່ພະນັກງານ Welfare to Work ທັນທີ ຖ້າຄວາມຕ້ອງການຊ່ວຍເຫຼວອຂອງຂ້າພະເຈົ້າຢູ່ຢູ່ແບ່ງ ທີ່ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ຕ້ອງການ. ຖ້າບໍ່ ລາຍງານລ່ວງທີ່ ວິທີການ ອາດຈະບໍ່ສາມາດຈາຍໃຫ້ໄດ້.

## ຄໍາຢັ້ງຢືນ

ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ ໂຄງການ Welfare to Work ຂອງຂ້າພະເຈົ້ານີ້ການຢູ່ຢູ່ແບ່ງຫຼວງສຳເນົາໃນ, ໂຄງການ Welfare to Work ສິດທິ ແລະຫນ້າທີ່ຮັບຜິດຊອບ, ໂຄງການ Welfare to Work ກິຈກັມທີ່ຖືກມີການອົບທານາຍ, ແລະບັນຫຼຸນຂອງໂຄງການ Welfare to Work, ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ ໂຄງການ Welfare to Work ກິຈກັມ ແລະບໍລິການຕ່າງໆ, ສິດທິ ແລະຫນ້າທີ່ຮັບຜິດຊອບຂອງຜູ້ຮ່ວມໃນໂຄງການ Welfare to Work ໄດ້ຖືກອະທິບາຍໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າໃນພອມນີ້. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າມີຄໍາຖາມຫຍ້ງ ຂ້າພະເຈົ້າສາມາດຖາມພະນັກງານຂອງໂຄງການ Welfare to Work ໄດ້.

ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ ຂ້າພະເຈົ້າມີເລາຍງູ່ສາມໍເກົ່ານັ້ນ ບໍ່ຈະບົນຍາວຸກບັນເງື່ອນໄຂການຢູ່ຢູ່ແບ່ງ ຂອງກິຈກັມທີ່ມີອົບທານາຍໃຫ້ນ. ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າຢູ່ຢູ່ແບ່ງໂດຍໃຫ້ຂ້າພະເຈົ້າບໍ່ລາຍງານໃຫ້ພະນັກງານຂອງ Welfare to Work ຊາບ ກໍາຕົວວ່າ ກິຈກັມທີ່ມີອົບທານາຍໃຫ້ນັ້ນ ເບັນອັນສຸດທ້າຍ. ຖ້າວ່າຫຍ້ງ Welfare to Work ເຫັນດີຕໍ່ການຢູ່ຢູ່ແບ່ງຢູ່ໃນກິຈກັມນີ້ ແລະຂ້າພະເຈົ້າເຊັ້ນໃໝ່ເປົ້າຫມ່າ, ຂ້າພະເຈົ້າເຂົ້າໃຈວ່າ ທັນນັ້ນສິກິຈກັມ ຫຼືມອົບທານາຍໃຫ້ສະບັບໃໝ່ ຈະຖືວ່າ ເບັນສະບັບສຸດທ້າຍ.

ຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ອ່ານ (ອ່ານໃຫ້ຢັ້ງ) ແລະເຂົ້າໃຈການຢູ່ຢູ່ແບ່ງກິຈກັມທີ່ມີອົບທານາຍໃຫ້ນ ແລະໄດ້ຮັບສຳເນົານີ້ສະບັບ. ຖ້າຂ້າພະເຈົ້າ ທາງກ່ຽວຂ້ອງຕາມຫນ້າທີ່ຮັບຜິດຊອບ ໂດຍບໍ່ມີເຫດຜົນຍູ້ງົບ, ຂ້າພະເຈົ້າຮູ້ດີ ຈະມີເຫດຜົນຍູ້ງົບ ແລະເຖິງຊ່ວຍເຫຼວອຂອງຂ້າພະເຈົ້າ ສໍາຈະຖືກກະທິບະກະເທິອນ.

ລາຍເຊັນຜູ້ເຂົ້າວ່າ	ວັນທີ:
▶	
ລາຍເຊັນ ພະນັກງານ WELFARE TO WORK	ໂທຂອະສັບ:
▶	ວັນທີ: